

## 介護職員初任者研修課程(通学形式) 受講のご案内

### ●事業目的

介護サービスの基本姿勢、基礎知識、技術習得、福祉人材の就労機会の確保、法人機能の地域への還元を目的とした事業です。

### I 申し込み

1 受講対象者：(1) 全てのカリキュラムを受講でき、通学可能な方。  
※添付の日程表及び法人ホームページをご確認ください。

(2) 十日町福祉会の職員で研修を必要とする方。

2 募集定員 : 12名

3 申込方法 : 社会福祉法人十日町福祉会へ、別紙の申込書と運転免許証の写し、110円切手を貼り付けした返信用封筒を添付し提出してください。  
(郵送可、FAX不可)

4 受付期間 : 令和8年4月1日から4月30日※必着

5 受講決定 : 書類審査後、申込者へ受講の可否を通知します。

### II 受講費用

1 受講費用 : 42,000円(テキスト代6,464円含む)

2 支払方法 : 下記指定口座に5月14日までに振り込みをしてください。  
(※振込手数料は受講生負担となります)

金融機関名	魚沼農業協同組合
支店名	川西支店
口座種別	普通預金
口座番号	0030486
口座名	社会福祉法人十日町福祉会 理事長 尾身 晴夫

※ 振込者名は(研修)受講者名で、振り込みください。

3 受講料返金: 受講生の都合により、研修継続が不可能となった場合、受講料は返金しません。

### Ⅲ 研修

- 1 研修日程 : 令和8年5月19日(火)から令和8年9月10日(木)
- 2 研修内容 : 添付の日程表及び法人ホームページをご確認ください。
- 3 研修会場 : 【講義】特別養護老人ホーム三好園 ・ 十日町福祉法人事務局  
(十日町市下条3丁目485-1) (十日町市水口沢99番地)  
【演習】特別養護老人ホーム三好園  
(十日町市下条3丁目485-1)
- 4 科目免除 : 科目の免除は行いません。

### Ⅳ その他

- 1 応募人数が6名に満たない場合は、事業の実施をとりやめることとします。
- 2 その他詳細は学則を参照してください。

### 【お問い合わせ】

〒948-0144 十日町市水口沢99番地  
社会福祉法人十日町福祉会  
法人事務局(佐野) 電話 : 025-761-7340  
(法人ホームページ <http://fuku-tokamachi.or.jp/>)